

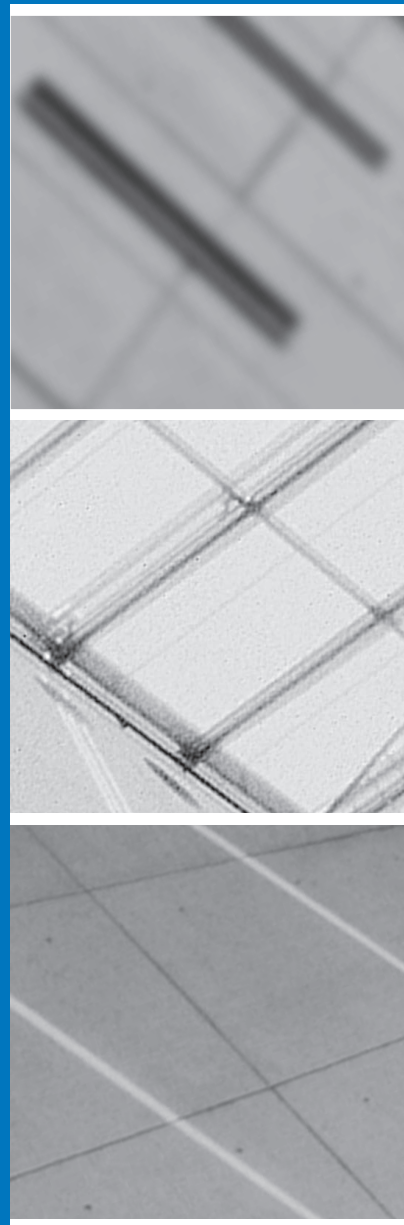
Bulletin 18/15

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP



Editeur

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne (Suisse)
www.bag.admin.ch

Rédaction

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
Téléphone 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Sommaire	
Maladies transmissibles	
Déclarations des maladies infectieuses	296
Statistique Sentinella	298
Stupéfiants	
Vol d'ordonnances	301
Campagne de communication	
Agissons contre la rougeole!	303

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 16^{ème} semaine (21.04.2015)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

^b Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

^c N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Cas de la MCJ classique, confirmés et probables.

On renonce à présenter les données en détail, compte tenu du processus diagnostique qui peut durer jusqu'à deux mois. Le nombre de cas confirmés et probables est de 9 en 2012 et de 9 en 2013.

	Semaine 16			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive	2 <i>1.30</i>	5 <i>3.20</i>	2 <i>1.30</i>	9 <i>1.40</i>	9 <i>1.40</i>	4 <i>0.60</i>	110 <i>1.40</i>	91 <i>1.10</i>	83 <i>1.00</i>	48 <i>1.90</i>	38 <i>1.50</i>	29 <i>1.20</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	51 <i>32.40</i>	19 <i>12.10</i>	12 <i>7.60</i>	229 <i>36.40</i>	208 <i>33.10</i>	157 <i>25.00</i>	5640 <i>69.00</i>	1479 <i>18.10</i>	2898 <i>35.40</i>	5502 <i>218.70</i>	1441 <i>57.30</i>	2805 <i>111.50</i>
Légionellose	7 <i>4.40</i>	5 <i>3.20</i>	5 <i>3.20</i>	13 <i>2.10</i>	15 <i>2.40</i>	17 <i>2.70</i>	320 <i>3.90</i>	275 <i>3.40</i>	284 <i>3.50</i>	75 <i>3.00</i>	50 <i>2.00</i>	62 <i>2.50</i>
Méningocoques: maladie invasive	2 <i>1.30</i>		1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	6 <i>1.00</i>	8 <i>1.30</i>	41 <i>0.50</i>	47 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	20 <i>0.80</i>	16 <i>0.60</i>	20 <i>0.80</i>
Pneumocoques: maladie invasive	36 <i>22.90</i>	18 <i>11.40</i>	27 <i>17.20</i>	95 <i>15.10</i>	105 <i>16.70</i>	97 <i>15.40</i>	784 <i>9.60</i>	849 <i>10.40</i>	937 <i>11.50</i>	398 <i>15.80</i>	406 <i>16.10</i>	481 <i>19.10</i>
Rougeole	2 <i>1.30</i>			7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>		23 <i>0.30</i>	178 <i>2.20</i>	63 <i>0.80</i>	14 <i>0.60</i>	13 <i>0.50</i>	11 <i>0.40</i>
Rubéole ^c			2 <i>1.30</i>		1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	4 <i>0.05</i>	3 <i>0.10</i>	1 <i>0.04</i>	3 <i>0.10</i>
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	6 <i>3.80</i>	8 <i>5.10</i>	11 <i>7.00</i>	34 <i>5.40</i>	27 <i>4.30</i>	40 <i>6.40</i>	497 <i>6.10</i>	506 <i>6.20</i>	478 <i>5.80</i>	155 <i>6.20</i>	130 <i>5.20</i>	154 <i>6.10</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	95 <i>60.40</i>	58 <i>36.90</i>	108 <i>68.70</i>	284 <i>45.20</i>	373 <i>59.30</i>	322 <i>51.20</i>	7096 <i>86.80</i>	7678 <i>93.90</i>	8195 <i>100.20</i>	1489 <i>59.20</i>	2043 <i>81.20</i>	1877 <i>74.60</i>
Hépatite A	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>		6 <i>1.00</i>	6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	52 <i>0.60</i>	52 <i>0.60</i>	62 <i>0.80</i>	12 <i>0.50</i>	17 <i>0.70</i>	22 <i>0.90</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	8 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	139 <i>1.70</i>	93 <i>1.10</i>	63 <i>0.80</i>	39 <i>1.60</i>	25 <i>1.00</i>	14 <i>0.60</i>
Listériose	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	9 <i>1.40</i>	3 <i>0.50</i>	77 <i>0.90</i>	90 <i>1.10</i>	37 <i>0.40</i>	17 <i>0.70</i>	40 <i>1.60</i>	13 <i>0.50</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>		3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	19 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	6 <i>0.20</i>	10 <i>0.40</i>	7 <i>0.30</i>
Salmonellose, autres	21 <i>13.40</i>	17 <i>10.80</i>	16 <i>10.20</i>	60 <i>9.50</i>	56 <i>8.90</i>	70 <i>11.10</i>	1208 <i>14.80</i>	1252 <i>15.30</i>	1267 <i>15.50</i>	228 <i>9.10</i>	256 <i>10.20</i>	280 <i>11.10</i>
Shigellose	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	9 <i>1.40</i>	144 <i>1.80</i>	135 <i>1.60</i>	177 <i>2.20</i>	36 <i>1.40</i>	36 <i>1.40</i>	50 <i>2.00</i>

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 16			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	206 <i>131.00</i>	70 <i>44.50</i>	150 <i>95.40</i>	730 <i>116.10</i>	677 <i>107.60</i>	608 <i>96.70</i>	9836 <i>120.30</i>	8993 <i>110.00</i>	8167 <i>99.90</i>	3012 <i>119.70</i>	2872 <i>114.20</i>	2543 <i>101.10</i>
Gonorrhée	37 <i>23.50</i>	18 <i>11.40</i>	47 <i>29.90</i>	143 <i>22.70</i>	107 <i>17.00</i>	145 <i>23.00</i>	1702 <i>20.80</i>	1617 <i>19.80</i>	1697 <i>20.80</i>	585 <i>23.20</i>	469 <i>18.60</i>	546 <i>21.70</i>
Hépatite B, aiguë			5 <i>3.20</i>		5 <i>0.80</i>	9 <i>1.40</i>	34 <i>0.40</i>	60 <i>0.70</i>	72 <i>0.90</i>	3 <i>0.10</i>	16 <i>0.60</i>	21 <i>0.80</i>
Hépatite B, total déclarations		11	33	92	108	136	1323	1438	1462	366	437	438
Hépatite C, aiguë			2 <i>1.30</i>	1 <i>0.20</i>	4 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	39 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>	67 <i>0.80</i>	3 <i>0.10</i>	19 <i>0.80</i>	21 <i>0.80</i>
Hépatite C, total déclarations		20	36	97	132	169	1679	1649	1835	487	477	566
Infection à VIH	2 <i>1.30</i>		5 <i>3.20</i>	47 <i>7.50</i>	16 <i>2.50</i>	42 <i>6.70</i>	537 <i>6.60</i>	531 <i>6.50</i>	636 <i>7.80</i>	165 <i>6.60</i>	156 <i>6.20</i>	216 <i>8.60</i>
Sida				4 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	86 <i>1.00</i>	107 <i>1.30</i>	99 <i>1.20</i>	16 <i>0.60</i>	19 <i>0.80</i>	37 <i>1.50</i>
Syphilis	21 <i>13.40</i>	18 <i>11.40</i>	32 <i>20.40</i>	81 <i>12.90</i>	73 <i>11.60</i>	89 <i>14.20</i>	1100 <i>13.40</i>	1050 <i>12.80</i>	1083 <i>13.20</i>	326 <i>13.00</i>	286 <i>11.40</i>	348 <i>13.80</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose							2 <i>0.02</i>	3 <i>0.04</i>	5 <i>0.06</i>		1 <i>0.04</i>	2 <i>0.08</i>
Chikungunya	2 <i>1.30</i>			8 <i>1.30</i>			105 <i>1.30</i>	5 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	21 <i>0.80</i>	2 <i>0.08</i>	2 <i>0.08</i>
Dengue	1 <i>0.60</i>		3 <i>1.90</i>	6 <i>1.00</i>	6 <i>1.00</i>	7 <i>1.10</i>	136 <i>1.70</i>	178 <i>2.20</i>	113 <i>1.40</i>	43 <i>1.70</i>	35 <i>1.40</i>	31 <i>1.20</i>
Encéphalite à tiques	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	4 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	106 <i>1.30</i>	208 <i>2.50</i>	92 <i>1.10</i>	1 <i>0.04</i>	8 <i>0.30</i>	3 <i>0.10</i>
Fièvre du Nil occidental								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Fièvre jaune												
Fièvre Q				3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	36 <i>0.40</i>	29 <i>0.40</i>	13 <i>0.20</i>	8 <i>0.30</i>	10 <i>0.40</i>	7 <i>0.30</i>
Infection à Hantavirus							2 <i>0.02</i>		6 <i>0.07</i>	1 <i>0.04</i>		
Paludisme	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	11 <i>1.80</i>	12 <i>1.90</i>	10 <i>1.60</i>	326 <i>4.00</i>	147 <i>1.80</i>	170 <i>2.10</i>	73 <i>2.90</i>	51 <i>2.00</i>	64 <i>2.50</i>
Trichinellose								1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>			
Tularémie							40 <i>0.50</i>	28 <i>0.30</i>	40 <i>0.50</i>	4 <i>0.20</i>	2 <i>0.08</i>	2 <i>0.08</i>
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Maladie de Creutzfeldt-Jakob ^e										4		
Tétanos												

Maladies transmissibles

Statistique Sentinella

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 17.04.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

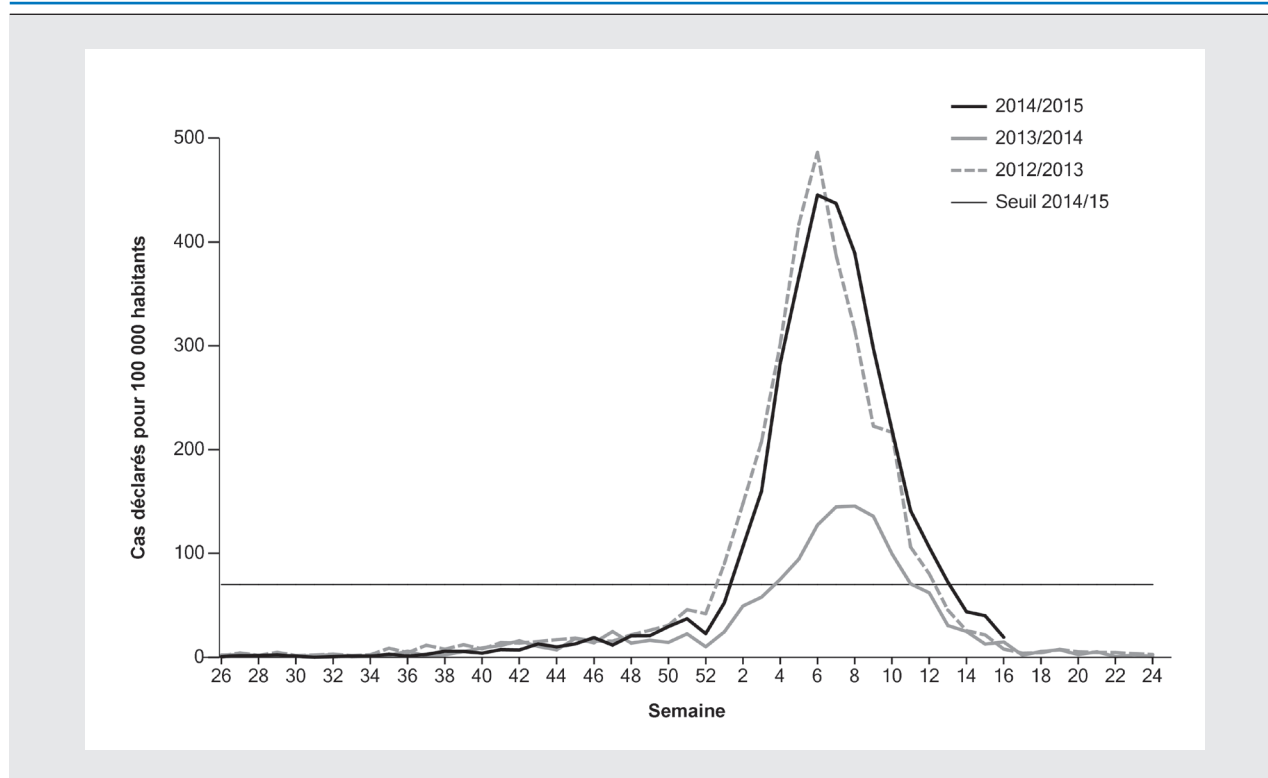
Semaine	13		14		15		16		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Thème										
Suspicion d'influenza	126	8.8	62	5.5	57	6.3	34	3.5	69.8	6.0
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	70	4.9	50	4.5	45	4.9	34	3.5	49.8	4.4
Pneumonie	19	1.3	10	0.9	15	1.6	10	1.0	13.5	1.2
Coqueluche	3	0.2	6	0.5	3	0.3	0	0	3	0.3
Médecins déclarants	157		148		129		115		137.3	

Données provisoires

Déclarations de suspicion d'influenza dans le système Sentinella

Grippe saisonnière

Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



Déclarations de suspicion d'influenza (état au 21.04.2015)

Ceci est le dernier rapport hebdomadaire de la saison grippale 2014/15. L'information sur la prochaine saison grippale 2015/16 commencera vraisemblablement avec la semaine 42/2015.

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 16/2015

Durant la semaine 16, 115 médecins du système de surveillance Senti-

nella ont rapporté 3,5 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 19 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. L'incidence a diminué par rapport à celle de la semaine précédente (40 cas pour 100 000 habitants). Depuis trois semaines l'incidence se situe à nouveau au-dessous du seuil épidémique national¹. L'incidence était basse dans toutes les

classes d'âge (Tableau 1). La région Sentinella «GR, TI» n'a pas enregistré d'activité grippale. Les autres régions ont enregistré une activité sporadique (Tableau 1, Encadré). En Suisse, l'activité grippale est retombée à un niveau intersaisonnier.

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 70 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2014/15.

Durant la semaine 16, le Centre National de Référence de l'Influenza a mis en évidence des virus Influenza dans 2 des 6 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella. Tous deux étaient du type Influenza B (Tableau 2). 57% des 69 virus Influenza antigéniquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1]. La majorité des virus Influenza A(H3N2) ne sont que partiellement couverts.

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 15/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [2,3], 33 des 39 pays qui ont fourni des données ont enregistré une intensité de l'activité grippale basse et 6 pays une intensité moyenne. Par rapport à la semaine précédente, 26 pays ont enregistré une tendance à la baisse et le reste une tendance constante. Quant à la répartition géographique, 20 des 38 pays qui ont fourni des données (dont la France) ont observé une activité grippale sporadique, 6 pays (dont l'Italie) une activité locale, 7 pays (dont l'Allemagne) une activité régionale et 5 pays une activité largement répandue.

En Europe, des virus Influenza ont été mis en évidence dans 28% des 437 échantillons sentinelles testés, moins fréquemment que durant la semaine précédente (36%). 69% des virus détectés étaient des Influenza B et 31% des Influenza A, qui appartenaient aussi fréquemment au sous-type A(H3N2) qu'au sous-type A(H1N1)pdm09 (Tableau 2). Dans 14 des 18 pays qui ont fourni des données dominaient des virus Influenza B, dans les autres 4 pays codominaient des virus Influenza A (d'un ou des deux sous-types) et Influenza B. 99% des 520 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et 14% des 776 virus Influenza B caractérisés antigéniquement ou génétiquement depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin contre la grippe saisonnière 2014 [1]. 70% des 1553 virus Influenza A(H3N2) ont évolué génétiquement et antigéniquement. En conséquence, les virus Influenza

Tableau 1
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 16/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans		0 (-)
5-14 ans		11 (-)
15-29 ans		13 (-)
30-64 ans		33 (-)
≥ 65 ans		7 (-)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	16	sporadique, (-)
Région 2 (BE, FR, JU)	18	sporadique, (-)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	27	sporadique, (-)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	25	sporadique, (-)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	14	sporadique, (-)
Région 6 (GR, TI)	22	pas d'activité, (-)
Suisse	19	sporadique, (-)

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2014

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 16/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	33% (6)	52% (937)
B	100%	29%
A(H3N2)	0%	56%
A(H1N1)pdm09	0%	14%
A non sous-typé	0%	1%
Europe durant la semaine 15/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	28% (437)	38% (39568)
B	69%	32%
A(H3N2)	14%	49%
A(H1N1)pdm09	15%	14%
A non sous-typé	2%	5%

A(H3N2) et B en circulation ne sont que partiellement couverts par le vaccin. 4 des 1327 virus Influenza A(H3N2) testés étaient résistants à l'Oseltamivir, dont un l'était aussi au Zanamivir. Aucun des 368 virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des 247 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir.

Durant la semaine 15 aux Etats-Unis [4], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale locale ou sporadique et d'une intensité basse, avec une tendance à la baisse. L'activité se situait au-dessous du niveau de référence national. 87% des virus grippaux détec-

tés étaient des Influenza B et 13% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2). Aux Etats-Unis, 38% des 1600 virus Influenza antigéniquement ou génétiquement caractérisés depuis la semaine 40/2014 sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe et 45% par le vaccin quadrivalent approuvé aux Etats-Unis [1]. 2% des 47 virus Influenza A(H1N1)pdm09 testés étaient résistants à l'Oseltamivir, mais sensibles au Zanamivir. Aucun des 2709 virus Influenza A(H3N2) et des 512 virus Influenza B testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir. ■

LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L'évaluation épidémiologique de l'activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d'influenza transmises par les médecins Sentinella, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d'Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

Les typages effectués par le CNRI en collaboration avec le système de déclaration Sentinella permettent une description en continu des virus grippaux circulant en Suisse.

CLASSIFICATION DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l'activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :

- Pas d'activité : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Aucun virus Influenza n'a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle et précédente.*
- Sporadique : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Répandue : 30 à 49% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Largement répandue : 50% et plus des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Cette dernière est d'une grande utilité pour tous les autres médecins, de même que pour la population en Suisse. Nous tenons donc ici à exprimer nos plus vifs remerciements à tous les médecins Sentinella!

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Références

1. World Health Organisation (WHO). Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2014–15 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2014_15_north/en/
2. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
3. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 20.04.2015), ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

Vol d'ordonnances

Les ordonnances suivantes sont bloquées

Canton	N ^{os} de bloc	Ordonnances n ^{os}
Berne	184082D	4602050
Tessin	171060	4276499–4276500
Zurich	176429D	4410704

Swissmedic
Division stupéfiants

Agissons contre la rougeole!

Participez et gagnez

deux nuits
dans un hôtel
wellness &
gourmet



P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements
d'adresse :

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

Bulletin 18/15